

# FICHA SOLICITUD TARJETA 2016-2017



SOCIO  FAMILIAR  EMPLEADO  COLABORADOR

DATOS  Nº SOCIO / COLABORADOR

NOMBRE ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS TITULAR:

DIRECCIÓN:

EDIFICIO:

C.P.:  POBLACIÓN:  D.N.I.:

TELF. TRABAJO:  TELF. PRIVADO:

CORREO ELECTRÓNICO:

OBSERVACIONES:

FIRMA O SELLO TITULAR TARJETA

FIRMA O SELLO AICO

**OBSERVACIONES:**  
1ºESTA TARJETA ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.  
2ºLA UTILIZACIÓN FRAUDULENTE DE ESTA TARJETA SIGNIFICARÁ SU INMEDIATA RETIRADA.

**AVISO LEGAL:**  
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, en su artículo nº 6, le comunicamos que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este formulario de alta, van a pasar a formar parte de un fichero denominado "SOCIOS", propiedad de AICO, cuya finalidad es la de informar, asesorar y notificar todo aquello referente a las actividades y acciones que la Asociación realice, así como ceder a terceros con las que se llegue a un acuerdo mercantil. También le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de rectificación, cancelación y oposición por escrito ante la Asociación Independiente de Comerciantes de Benidorm y Provincia sita en la Avda. Martínez Alejos, 4 Edf. Lecante 5ª planta 03501 de Benidorm, o bien al número de fax 96 585 01 99, así como también al siguiente correo electrónico, aico@aicobenidorm.es